

Stand: 18.03.2016

**Fortbildung zur suchtspezifischen Beratung problematischer / pathologischer Glücksspieler,
organisiert vom SLS-FA Glücksspielsucht**

Termin:	Mittwoch, 15.06.2016 (10:00 - 16:00 Uhr)
Veranstaltungsort:	Asklepios Fachklinikum Wiesen
Teilnehmer:	Mitarbeiter aus Suchtberatungs- und Behandlungsstellen, anderen Einrichtungen der Suchthilfe sowie kooperierende Einrichtungen in Sachsen

A 10:00 Uhr – 12:30 Uhr Kompakt-/ Grundlagenseminar zur Beratung bei pathologischem Glücksspielverhalten

Inhalte:

- Grundlagen (Glücksspielmarkt, Typologie, Erkennungsmerkmale, Risiko und Schutzmaßnahmen, Auswirkungen)
- Erfahrungen aus der Beratungspraxis (Zugänge, Kontaktaufnahme, Diagnostikinstrumente, Materialien für die Beratungspraxis)

Ref.: Herr Dipl. Psych. E. Böhle, Asklepios FK Wiesen
Herr Morschhauser, SBB SBZ Zwickau

**B 13:30 – 16:00 Uhr Vertiefungsseminar
„Aktuelle Entwicklung / Herausforderungen für Prävention und Behandlung im Bereich des pathologischen Glücksspielens“**

Ref.: Herr Dr. Dipl. Psych. Tobias Hayer, Institut für Psychologie, Universität Bremen

Die Teilnahme ist kostenfrei. Die Anmeldung zu den Seminaren erfolgt auf der Rückseite.
--

Rückmeldung bitte bis spätestens 31.05.2016

Sächsische Landesstelle gegen
die Suchtgefahren e. V.
Glacisstraße 26
01099 Dresden

per FAX an: 0351-8105 5533
per E-mail an: raschke@slsev.de

Hiermit melde ich mich für das / die folgende/n Seminarangebote zur
**suchtspezifischen Beratung problematischer / pathologischer Glücksspieler am
15.06.2016 im Asklepios Fachklinikum Wiesen** an:

- Kompakt- / Grundlagenseminar(10:00 - 12:30 Uhr)
- Vertiefungsseminar (13:30-16:00 Uhr)

Eine Anmeldung ist für beide Angebote als auch für das einzelne Angebot möglich.

Die Veranstaltung findet im Fachklinikum Wiesen, in **08134 Wildenfels**, Kirchberger Str. 2
statt. Die Teilnahme am Seminar ist kostenfrei. Es besteht die Möglichkeit zur Teilnahme am
Mittagessen.

Teilnahme am Mittagessen gewünscht ja nein
(Bitte ankreuzen!)

Name, Vorname

Einrichtung

.....@.....
E-Mail-Adresse

.....
Datum

.....
Unterschrift